

# **Antrag auf Mitgliedschaft im Diakonischen Werk Delitzsch/Eilenburg e.V.**

Für die Arbeit in unserem Werk brauchen wir tatkräftige Hilfe wie zum Beispiel das Engagement Ehrenamtlicher und die finanzielle Unterstützung der an unseren Aufgaben interessierten Personen. Spenden überweisen Sie bitte auf die unten aufgeführten Konten. Möchten Sie sich im Ehrenamt an unserem Werk beteiligen, bitten wir Sie, dieses mit unserem Geschäftsführer (Tel: 034 202 / 50 600) zu besprechen. Weiterhin laden wir Sie recht herzlich ein, stimmberechtigtes Vereinsmitglied zu werden. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand auf schriftlichem Antrag. Der Austritt aus der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Geschäftsjahres möglich und muss durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand bis spätestens 30. November eines Jahres erfolgen.

Antrag von:           Name           .....  
                          Vorname       .....  
                          Straße         .....  
                          Postleitzahl   ..... Ort       .....  
                          Telefon       .....

**Ich möchte ab dem 01.01.20... Vereinsmitglied im Diakonischen Werk Delitzsch / Eilenburg e.V. werden.**

**Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von ..... Euro  
(Mindestbeitrag 24,00 Euro) zu leisten (bitte per Lastschrift).**

Delitzsch, den .....

.....  
(Unterschrift)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag beim Diakonischen Werk Delitzsch/Eilenburg e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber .....

IBAN .....

BIC .....

Delitzsch, den .....

.....  
(Unterschrift)